

Helse Sør-Øst RHF  
Postboks 404  
2303 Hamar

Dato: 16.05.2018  
Saksbehandler: Halfdan Aass  
Direkte telefon:  
Vår referanse: 18/00031-22 / 008  
Deres referanse: 18/00005-4

## **Vedrørende innspillsrunde – Rapport om utredning av fremtidig organisering av tilbud om mekanisk trombektomi til pasienter med akutt hjerneinfarkt i Helse Sør-Øst**

Det vises til brev med invitasjon til innspill til ovennevnte rapport. Vestre Viken har følgende kommentarer:

### *Vedrørende lokasjoner:*

Vestre Viken har forståelse for at Sørlandet sykehuset og Akershus universitetssykehus velges som lokasjoner i første fase. Avstand taler for Sørlandet. Akershus universitetssykehus vil kunne tilby hele behandlingsskjeden til en stor befolkning, og bør også på litt sikt kunne bli et opplæringscenter i tillegg til Oslo universitetssykehus.

Vestre Viken mener at trombektomi bør startes også hos oss når tiden er moden på litt sikt. Vurderingen vil basere seg på ytterligere vitenskapelig evidens for metoden som sådan, og på erfaringer i Helse Sør-Øst og andre regioner de kommende år. Forutsetningene ligger til rette for det. Vestre Viken har de nødvendige basale strukturer på plass med velfungerende nevrologisk avdeling med slagkompetanse, god radiologisk kompetanse og intervensjonsmiljø med etablert intervensjonsvakt.

Vestre Viken mener at man ikke når bør låse seg til en rekkefølge av de neste helseforetakene som bør etablere dette på lang sikt utover de to som er angitt på kort sikt. Det er anført en evaluering etter 3 år. Man bør da gjøre en ny vurdering av alle aktuelle foretak.

### *Utfordringer og suksessfaktorer*

Det er avgjørende med at kompetanse bygges opp parallelt med desentraliseringen. Det er også viktig at behandlingen inngår i et kvalitetsregister, slik at det kan høstes erfaringer for videreutvikling.

For foretak som skal benytte Oslo universitetssykehus er det viktig at pasientforløpet blir smidig og effektivt, og at de praktiske forhold herunder IKT-løsninger understøtter dette.

### *Andre forhold*

Et par faktafeil i delrapport som bør rettes, er tatt opp direkte.

Med vennlig hilsen



Halfdan Aass, Direktør, fag